

О. А. Бешуля

Гендерная характеристика удовлетворенности жизнью у студенческой молодежи с расстройствами адаптации, имеющей опыт употребления психоактивных веществ

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»

Цель исследования: оценить уровень удовлетворенности жизнью у студенческой молодежи с расстройствами адаптации

Материалы и методы исследования: Обследовали 510 студентов мужского и женского пола младших курсов университета в возрасте от 17 до 20 лет. Удовлетворенность жизнью была измерена по «Шкале удовлетворенности жизнью». Установление и анализ выраженности психопатологической симптоматики осуществляли с помощью опросника SCL-90-R.

Результаты. Для деления студентов на группы применяли кластерный анализ методом «к-срединных», с использованием субшкал SCL-90-R: SOM; INT; DEP; ANX; PHOB. В результате кластерного анализа получили 3 группы студентов: практически здоровые (группа 1) — 273 (53,5%) студента, среди них 130 (47,6%) человек мужского пола и 143 (52,4%) — женского пола; с непатологическими нарушениями адаптации (ННА) (группа 2) — 155 (30,4%) человек, среди них 60 (38,7%) лиц мужского пола и 95 (61,3%) женского пола; с отдельными признаками расстройств адаптации (ОПРА) (группа 3) — 82 (16,1%) человека, среди них 13 (15,9%) мужского пола и 69 (84,1%) женского пола.

Выводы: Установлено равномерное уменьшение уровня удовлетворенности жизнью от группы практически здоровых студентов к группе с отдельными признаками расстройств адаптации. Обращает на себя внимание более высокая степень удовлетворенности жизнью у лиц женского пола в группах 2 и 3, по сравнению с удовлетворенностью жизнью у лиц мужского пола, имеющих опыт употребления психоактивных веществ.

Полученные данные легли в основу комплексной программы психопревенции расстройств адаптации и аддиктивного поведения у студенческой молодежи.

Ключевые слова: удовлетворенность жизнью, расстройства адаптации, студенты

Введение

В начале 2000 годов начала зарождаться психология позитивного мышления. В это же время (Seligman и Csikszentmihalyi 2000 [1]) дополнили и несколько видоизменили определение психического здоровья, которое стало включать наличие положительных эмоций и степень удовлетворенности жизнью. Удовлетворенность жизнью рассматривается как когнитивный компонент субъективного благополучия и включает в себя глобальную оценку качества жизни. Поскольку это наиболее стабильный компонент субъективного благополучия, удовлетворенность жизнью определяется как оптимальный показатель воспринимаемого качества жизни человека (Huebner, Suldo, & Gilman, 2006 [2]).

Люди с высоким уровнем удовлетворенности жизнью, как правило, имеют более позитивные социальные отношения, получают больше социальной поддержки и испытывают большее удовлетворение в браке по сравнению с лицами с более низким уровнем удовлетворенности жизнью (Barger, Donoho, & Wayment, 2009 [3]; Diener & Seligman 2002 [4]; Pavot & Diener, 2008 [5]). Кроме того, люди с высоким уровнем удовлетворенности жизнью имеют преимущество в плане профессионального роста. Высо-

кая удовлетворенность жизнью связана с большей удовлетворенностью карьерой и процессом профессиональной деятельности (Erdogan, Bauer, Truxillo, & Mansfield, 2012 [6]). Удовлетворенность жизнью обуславливает здоровье и долголетие. Более высокий уровень удовлетворенности жизнью связан с улучшением общего физического здоровья и меньшим количеством хронических заболеваний.

Ряд исследований указывает на то, что удовлетворенность жизнью коррелирует с положительными результатами обучения. Например, некоторые авторы описывают, что высокая удовлетворенность жизнью, в дополнение к отсутствию психологического стресса, является важным фактором, способствующим вовлечению студентов в процесс обучения в университете и их академическим достижениям (Antaramian, 2015 [7]; Renshaw & Cohen, 2014 [8]). Кроме того, студенты с высоким уровнем удовлетворенности жизнью, как правило, более удовлетворены своим академическим опытом (Duffy, Allan, & Bott, 2012 [9]; Ojeda, Flores, & Navarro, 2011 [10]). Некоторые исследования показывают, что положительная удовлетворенность жизнью также сопряжена с более высокими средними баллами успеваемости среди студентов (Rode et al., 2005 [11]).

Таблица 1. Показатели уровня удовлетворенности жизнью по «Шкале удовлетворенности жизнью», в баллах (n = 510)

Шкала	Группа 1, n=273		Группа 2, n=155		Группа 3, n=82	
	женщины, n=143	мужчины, n=130	женщин, n=95	мужчины, n=60	женщины, n=69	мужчины, n=13
Удовл. жизнью	24,19±6,30 (5,0-35,0) Me=26,0	22,57±6,57 (8,0-35,0) Me=23,0	21,30±6,33* (5,0-35,0) Me=22,0	20,48±5,85 (9,0-31,0) Me=21,5	18,22±7,16*# (5,0-35,0) Me=18,0	16,00±7,39* (6,0-30,0) Me=14,0

Примечание. * — статистически значимое различие от группы 1 на уровне $p < 0,001$. # — статистически значимое различие от группы 2 на уровне $p < 0,001$.

Студенты с очень высокой удовлетворенностью жизнью имеют более высокий уровень академической самооэффективности, больше удовлетворены обучением, чем их сверстники со средней удовлетворенностью жизнью [Linley & Maltby 2010 [12]], что послужило основанием для проведения исследования.

Цель работы: оценить уровень удовлетворенности жизнью у студенческой молодежи с расстройствами адаптации

Материалы и методы исследования: обследовали 510 студентов мужского и женского пола младших курсов университета возрастом от 17 до 20 лет. Обследование было проведено с соблюдением принципов деонтологии и биоэтики на условиях информированного согласия. Для определения уровня удовлетворенности жизнью у студенческой молодежи проводили опрос с использованием разработанной унифицированной «Карты обследования студента». Удовлетворенность жизнью была измерена по «Шкале удовлетворенности жизнью» («Satisfaction with Life Scale», SWLS E. Diener et al., 1985, адаптация Д. А. Леонтьева, Е. Н. Осина, 2008 [13]). Установление и анализ выраженности психопатологической симптоматики осуществляли с помощью опросника SCL-90-R (L. R. Derogatis et al., в адаптации Н. В. Тарабриной, 2001 [14]). Полученные данные заносили в таблицы Excel. Статистическую обработку проводили с использованием пакета программ «STATISTICA 10.0». [15]

На основании первичных данных были рассчитаны доли (P, %), ошибки репрезентативности долей (m) и 95% доверительные интервалы (95% ДИ). Также рассчитывали показатели описательной статистики: средние арифметические величины (M), стандартные отклонения (sd), медианы (Me), минимумы (min) и максимумы (max) переменных. Формат представления данных по тексту и в таблицах следующий: $M \pm sd$ (min-max) Me=. Для оценки значимости различий параметров распределения переменных в группах использовали непараметрический критерий множественных сравнений Крускала-Уоллиса.

Результаты.

Скрининговую оценку психического состояния студентов определяли с помощью шкалы SCL-90-R. Все студенты были разделены на 3 группы: практически здоровые — группа 1, с непатологическими нарушениями адаптации (ННА) — группа 2, с отдель-

ными признаками расстройств адаптации (ОПРА) — группа 3. Для этого применяли кластерный анализ методом «k-срединных», с использованием субшкал SCL-90-R: SOM; INT; DEP; ANX; PHOB. В результате кластерного анализа получили следующие группы студентов: практически здоровые — 273 (53,5%) студента, среди них 130 (47,6%) человек мужского пола и 143 (52,4%) — женского пола; с непатологическими нарушениями адаптации (ННА) — 155 (30,4%) человек, среди них 60 (38,7%) лиц мужского пола и 95 (61,3%) женского пола; с отдельными признаками расстройств адаптации (ОПРА) — 82 (16,1%) человека, среди них 13 (15,9%) мужского пола и 69 (84,1%) женского пола. Эти группы статистически значимо различаются по средним величинам вышеперечисленных субшкал SCL-90-R. Далее определяли уровень удовлетворенности жизнью по «Шкале удовлетворенности жизнью» (табл. 1). «Шкала удовлетворенности жизнью» позволяет оценить эмоциональное переживание индивидом собственной жизни как целого и отражает общий уровень психологического благополучия.

Студенты группы 1 имеют высокую степень удовлетворенности жизнью. Лица с непатологическими нарушениями адаптации характеризуются более низкими показателями удовлетворенности жизни, чем практически здоровые студенты. При этом студенты с ОПРА имеют самую низкую степень удовлетворенности жизни по сравнению с группой 1 и группой 2. Обращает на себя внимание более высокая степень удовлетворенности жизнью у лиц женского пола во всех 3 группах. Также выявлено равномерное снижение уровня удовлетворенности жизнью от группы 1 к группе 3.

Выводы

Установлено равномерное уменьшение уровня удовлетворенности жизнью от группы практически здоровых студентов к группе с отдельными признаками расстройств адаптации. Выявлена более высокая степень удовлетворенности жизнью у лиц женского пола в группах 2 и 3, по сравнению с удовлетворенностью жизнью у лиц мужского пола, имеющих опыт употребления психоактивных веществ.

Полученные данные легли в основу комплексной программы психопревенции расстройств адаптации и аддиктивного поведения у студенческой молодежи.

Список литературы.

1. Seligman ME, Csikszentmihalyi M. Positive psychology. An introduction. *Am. Psychol.* 2000; 55(1): 5–14. DOI: 10.1037//0003-066x.55.1.5
2. Huebner ES, Suldo S M, Gilman R. Life Satisfaction. Bear G. G., Minke K. M., eds. *Children's needs III: Development, prevention, and intervention.* Washington; 2006: 357–368.
3. Barger SD, Donoho CJ, Wayment HA. The relative contributions of race/ethnicity, socioeconomic status, health, and social relationships to life satisfaction in the United States. *Qual. Life Res.* 2009; 18 (2):179–89. DOI: 10.1007/s11136-008-9426-2.
4. Diener E, Seligman MEP. Very happy people. *Psychological science.* 2002; 13 (1): 81–84.
5. Pavot W, Diener E. The satisfaction with life scale and the emerging construct of life satisfaction. *The Journal of Positive Psychology.* 2008; 3(2): 137–152. DOI: 10.1080/17439760701756946
6. Erdogan B, Bauer TN, Truxillo DM, Mansfield LR. Whistle while you work: A review of the life satisfaction literature. *Journal of Management.* 2012; 38: 1038–1083. DOI: 10.1177/0149206311429379
7. Antaramian S. Assessing psychological symptoms and well-being: Application of a dual-factor mental health model to understand college student performance. *Journal of Psychoeducational Assessment.* 2015; 33 (5): 419–429. ISSN-0734–2829
8. Renshaw TL, Cohen AS. Life Satisfaction as a Distinguishing Indicator of College Student Functioning: Further Validation of the Two-Continua Model of Mental Health. *Social Indicators Research.* 2014; 117(1): 319–334. DOI: 10.1007/s11205-013-0342-7
9. Duffy RD, Allan BA, Bott EM, Torrey CL. Perceiving a Calling, Living a Calling, and Job Satisfaction: Testing a Moderated, Multiple Mediator Model. *Journal of Counseling Psychology.* 2012; 59(1):50–59. DOI: 10.1037/a0026129
10. Ojeda L, Flores LY, Navarro RL. Social cognitive predictors of Mexican American college students' academic and life satisfaction. *J. Couns. Psychol.* 2011; 58(1):61–71. doi: 10.1037/a0021687.
11. Rode JC, Arthaud-Day ML, Mooney CH, Near JP, Baldwin TT. Life Satisfaction and Student Performance. *Academy of Management Learning & Education.* 2005; 4 (4): 421–433.
12. Proctor C, Linley PA, Maltby J. Very happy youths: Benefits of very high life satisfaction among adolescents. *Social indicators research.* 2010; 98 (3): 519–532. DOI 10.1007/s11205-009-9562-2
13. Leont'ev D. A., Osina E. N. Scale of satisfaction with life («Satisfaction with Life Scale», SWLS E. Diener et al., 1985): adaptaciya. M.: 2008. Available at: <https://www.sites.google.com/site/test300m/swls> (data obrashcheniya: 27.04.2020). (In Russ.)
14. Tarabrina N. V. Methodology: survey of psychopathological symptoms (SYMPTOM CHECK LIST-90-REVISED — SCL-90-R): adaptaciya metodiki. Moskva: Institut psihologii RAN, laboratoriya psihologii post-travmaticheskogo stressa i psihoterapii; 2001. Available at: <https://www.sites.google.com/site/test300m/scl> (data obrashcheniya: 27.04.2020). (In Russ.)
15. Ermolaev O. YU. Concept of selection. *Mathematical statistics for psychologists: textbook.* 2-e izd., ispr. Moskva: Moskovskii psihologo-social'nyi institut; Flinta; 2003. (In Russ.)

O. A. Beshulja

Gender description of students' life satisfaction with adaptation disorders, who have experience of using psychoactive substances

State Educational Institution of Higher Professional Education «M. Gorky Donetsk National Medical University

Objective: to determine the level of life satisfaction among students with adjustment disorders.

Materials and methods. 510 students aged 17–20 years were examined. We used the Life Satisfaction Scale to determine the life satisfaction of the student youth. Screening assessment of mental activity was carried out using the questionnaire SCL-90-R.

Results. To distribute students into groups, we used cluster analysis (the “k-median” method). We used 5 subscales of SCL-90-R for dividing students: SOM; INT; DEP; ANX; PHOB. Statistically significant differences between students of the following groups were found: practically healthy (group 1) — 273 (53.5%) people, among them 130 men (47.6%) and 143 women (52.4%); with non-pathological violations of adaptation (group 2) — 155 (30.4%) people, among them 60 men (38.7%) and 95 women (61.3%); with individual signs of adjustment disorders (group 3) — 82 (16.1%) people, among them 13 men (15.9%) and 69 women (84.1%).

Conclusions: was established the uniform decrease of the life satisfaction level from group of practically healthy students to a group with individual signs of adjustment disorders. Women of groups 2 and 3 have a higher life satisfaction degree, than men that had experience of psychoactive substances usage. The obtained data formed the basis of a comprehensive program of psychoprevention of adjustment disorders and addictive behavior among students.

Keywords: life satisfaction, adjustment disorders, students